香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託

公募型プロポーザル応募様式集

令和６年７月

香取市福祉健康部社会福祉課

様式１

令和　　年　　月　　日

香取市長　　　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名又は氏名

**プロポーザル参加表明書**

当社は、次の案件にかかる公募型プロポーザルに参加したいので、関係書類を添えて参加を表明します。

なお、「香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託公募型プロポーザル実施要領」に示す参加資格を全て満たすとともに、添付書類の内容については事実と相違ないことを誓約します。

業務名**:**香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託

添付書類

(１)　会社概要調査票（様式２）

(２)　業務実績調書（様式３）

(３)　業務実施体制調書（様式４）

(４)　配置予定技術者調書（様式５）

(５)　認証取得状況届（様式６）

〈担当連絡先〉

|  |  |
| --- | --- |
| 担当部署 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 電話番号 |  |
| ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

様式２

**会 社 概 要 調 査 票**

（香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託）

（本調査票提出時点）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 商号又は名称 |  |
| フリガナ |  |
| 代表者職・氏名 |  |
| 所在地 |  |
| 会社設立年月 |  |
| 資本金 |  |
| 事業所数 |  |
| 社員数 |  |
| 事業概要 |  |

様式３

**業 務 実 績 調 書**

（香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託）

※過去５か年の範囲とし、欄が不足する場合は適宜追加すること。

※実績を示す資料（報告書の概要等）があればコピーを添付すること。

|  |
| --- |
| １　同一（同種）業務の受注実績 |
| 年度 | 発注者名 | 業務名 | 業務内容 | 契約金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ２　類似業務の受注実績  |
| 年度 | 発注者 | 業務名 | 業務内容 | 契約金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

様式４

**業務実施体制調書**

（香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託）

主任技術者（責任者）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 |  | 担当する業務内容 |
| 年　　　　齢 | 歳 |  |
| 所　　　　属 |  |
| 役　　　　職 |  |
| 実務経験年数 | 年 |

担当技術者（担当者）１

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 |  | 担当する業務内容 |
| 年　　　　齢 | 歳 |  |
| 所　　　　属 |  |
| 役　　　　職 |  |
| 実務経験年数 | 年 |

担当技術者（担当者）２

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　　　名 |  | 担当する業務内容 |
| 年　　　　齢 | 歳 |  |
| 所　　　　属 |  |
| 役　　　　職 |  |
| 実務経験年数 | 年 |

※１ 担当技術者（担当者）が１名しかいない場合は１名のみ記入し、いない場合は空欄としてください。

※２ 本調書提出時点での内容を記載してください。

※３ 用紙が不足する場合はコピーしてください。

様式５

**配置予定技術者調書**

（香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託）

本調書の提出時点での内容を記入

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 |  | 年齢 | 歳 | 経験年数 | 年 |

保有資格（名称、部門、取得年月日）

|  |
| --- |
|  |

同一（同種）業務の技術者としての担当実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 発注者 | 業務名 | 業務内容 | 契約金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

類似業務の技術者としての担当実績

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 発注者 | 業務名 | 業務内容 | 契約金額 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

様式６

**認 証 取 得 状 況 届**

（香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託）

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |

　個人情報保護、情報セキュリティ等に係る認証で取得しているものを下記のとおり届け出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 取得認証名 | 登録番号 | 取得年月 | 有効期限 |
| １ | ﾌﾟﾗｲﾊﾞｼｰﾏｰｸ(JIS Q 15001) |  | 年　　月 | 年　　月 |
| ２ | 情報ｾｷｭﾘﾃｨﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑ(ISO27001) |  | 年　　月 | 年　　月 |
| ３ | 品質ﾏﾈｼﾞﾒﾝﾄｼｽﾃﾑｼｽﾃﾑ(ISO9001) |  | 年　　月 | 年　　月 |
| ４ |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
| ５ |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
| ６ |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
| ７ |  |  | 年　　月 | 年　　月 |
| ８ |  |  | 年　　月 | 年　　月 |

【添付資料】

　記載した取得認証については、認定書もしくは付属書の写しを添付すること。

様式７

**質　　問　　書**

令和　　年　　月　　日

業務名：香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 質問内容（資料名・項番号等を記入すること） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ 記入欄が不足するときは、複写して作成してください。

〈質　問　者〉

|  |  |
| --- | --- |
| 商号又は名称 |  |
| 部　　　　署 |  |
| 担　当　者 |  |
| 電話番号 |  |

様式８

令和　　年　　月　　日

香取市長　　　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名又は氏名

**プロポーザル参加辞退届**

　令和　年　月　日付けで参加表明をしました下記業務に係る公募型プロポーザルへの参加を辞退します。

記

１　業務名　香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託

２　辞退理由

様式９

令和　　年　　月　　日

香取市長　　　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名又は氏名

**企画提案書等提出届**

香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託のプロポーザルについて、下記のとおり必要書類を提出します。

なお、提案書、提出書類等の記載事項は事実と相違ないことを誓約します。

記

１ 添付書類

(１) 企画提案書（任意様式）

(２) 見積書（様式10）

(３) 見積内訳書（任意様式）

(４) その他必要書類

２ 提出部数

正本１部

副本７部

【担当者】

|  |  |
| --- | --- |
| 部　署 |  |
| 職・氏名 |  |
| 電　話 |  |
| FAX |  |
| E-mail　 |  |

様式10

香取市避難行動要支援者管理システム導入業務委託

見　　　積　　　書

令和　　年　　月　　日

香取市長　　　　　　様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名又は氏名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 千万 | 百万 | 十万 | 万 | 千 | 百 | 十 | 一 |  |
| **提案見積金額** |  |  |  |  |  |  |  |  | **円也** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **次年度以降の****運用金額****(参考)** |  |  |  |  |  |  |  |  | **円也** |

※　支払総額（消費税及び地方消費税を含む）を算用数字で記載すること。

※　別途、見積金額の内訳を記載した内訳書（任意）を添付すること。

 ※　次年度以降の運用金額については、システム導入後、５年間で発生する見込み

費用を合計額で記載すること。